

耳穴贴压配合优质护理干预腹腔镜胆囊切除围手术期患者临床观察

何淑平¹, 柳东扬¹, 黄李双²

1. 广州中医药大学第一附属医院, 广东 广州 510405; 2. 广州中医药大学, 广东 广州 510006

[摘要] 目的: 观察耳穴贴压配合优质护理对腹腔镜胆囊切除围手术期患者疼痛、生存质量及护理满意度的影响。方法: 选取 90 例胆结石行腹腔镜胆囊切除术患者, 按照随机数字表法分为对照组和观察组各 45 例。2 组术后均予抗感染、补液等治疗, 对照组手术前后实施优质护理, 观察组在对照组干预基础上加用耳穴贴压。观察 2 组干预前后疼痛及生存质量的改善情况, 评估患者的护理满意度。结果: 干预前, 2 组胃肠道生活质量指数 (GIQLI) 比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。干预后, 2 组 GIQLI 均较治疗前升高 ($P < 0.05$), 观察组 GIQLI 高于对照组 ($P < 0.05$)。干预前, 2 组视觉模拟评分法 (VAS) 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。干预后, 2 组 VAS 评分均较干预前降低 ($P < 0.05$), 观察组 VAS 评分低于对照组 ($P > 0.05$)。观察组护理满意度 97.8%, 对照组护理满意度 96.1%, 2 组比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 耳穴贴压配合优质护理干预腹腔镜胆囊切除术围手术期患者, 可有效减轻疼痛, 提高生存质量, 护理满意度高。

[关键词] 胆结石; 腹腔镜胆囊切除术; 耳穴贴压; 优质护理; 疼痛; 生存质量; 护理满意度

[中图分类号] R657.4² [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 08-0136-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.08.043

Clinical Observation of Auricular Point Sticking Combined with High-Quality Nursing in Intervening Patients in Perioperative Period of Laparoscopic Cholecystectomy

HE Shuping, LIU Dongyang, HUANG Lishuang

Abstract : Objective : To observe the effect of auricular point sticking combined with high-quality nursing on pain , quality of life and nursing satisfaction of patients in perioperative period of laparoscopic cholecystectomy. Methods : Selected 90 cases of patients with cholelithiasis who received laparoscopic cholecystectomy , and divided them into the control group and the observation group randomly , 45 cases in each group. Both groups received anti-infection and fluid infusion after operation. The control group received high-quality nursing before and after operation. On the basis of the treatment of the control group , the observation group was treated with auricular point sticking. Observed the improvements of pain and quality of life , and assessed nursing satisfaction of patients in both groups before and after intervention. Results : Before intervention , no significant difference was found in the comparison of gastrointestinal quality of life index (GIQLI) between the two groups ($P > 0.05$). After intervention , GIQLI in both groups was increased when compared with that before treatment ($P < 0.05$). GIQLI in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). Before intervention , no significant difference was found in the comparison of visual analogue scale (VAS) scores between the two groups ($P > 0.05$). After intervention , VAS scores in both groups were declined when compared with those before treatment ($P < 0.05$). VAS scores in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction was 97.8% in the observation group and 96.1% in the control group , there being no significance in the difference ($P > 0.05$). Conclusion : The therapy of auricular point sticking combined with high-quality nursing for patients in perioperative period of laparoscopic cholecystectomy can reduce pain , enhance quality of life , and has high nursing satisfaction.

Keywords: Cholelithiasis; Laparoscopic cholecystectomy; Auricular point sticking; High-quality nursing; Pain; Quality of life; Nursing satisfaction

[收稿日期] 2017-05-08

[作者简介] 何淑平 (1979-), 女, 主管护师, 主要从事外科临床护理工作。

胆结石是消化系统最常见的病证之一,指发生于整个胆道系统的结石性疾病,包括胆囊结石和胆管结石。临床治疗主要有体外碎石、腹腔镜胆囊切除术、西药及中医疗法^[1]。耳穴贴压为中医特色外治法,在胆结石的治疗中运用较多,配合优质护理干预,能有效改善患者的不良心理,提高临床疗效,且安全性较高^[2-3]。为观察耳穴贴压配合优质护理干预对胆结石患者行胆囊切除术后疼痛、生存质量及护理满意度的影响,本研究纳入90例患者进行随机对照研究,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取广州中医药大学第一附属医院2015年12月—2016年5月收治的90例胆结石患者,按照随机数字表法分为对照组和治疗组各45例。对照组男18例,女27例;年龄38~71岁,平均(57.5±9.4)岁。治疗组男16例,女29例;年龄41~73岁,平均(58.1±9.5)岁。2组性别、年龄等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 ①符合《中国慢性胆囊炎、胆囊结石内科诊疗共识意见(2014年,上海)》^[4]中胆结石的相关诊断标准,行腹腔镜胆囊切除术;②年龄35~75岁;③无其他急、慢性合并症的患者;④无心、脑、血管等原发性疾病;⑤有较好的依从性;⑥患者知情且自愿参与本次研究。

1.3 排除标准 ①合并其他急、慢性疾病的患者;②药物过敏者;③治疗依从性差者;④心理、精神或意识障碍者;⑤妊娠或哺乳期女性。

2 干预方法

2.1 对照组 术后予常规抗感染、补液,纠正水、电解质紊乱及酸碱平衡失调和能量支持治疗为主,护理上予优质护理干预。①术前护理:患者办理入院手续时护理人员热情帮忙;为患者营造良好、舒适的病房环境;为患者及其家属讲解疾病知识及治疗方法,减轻患者对治疗所产生的抵触情绪。②术中护理:手术室温度控制在24~25℃,医用水温度控制在37℃左右。在手术过程中,护理人员应协助患者采取适当的体位。③术后护理:全麻清醒的患者协助其取低坡半卧位;密切监测患者的生命体征;注意观察患者切口,及时换药,避免患者出现切口感染,预防并发症发生;嘱患者饮食清淡,避免高脂肪饮食及暴饮暴食,鼓励患者多饮水,以稀释胆汁。

2.2 治疗组 在对照组干预基础上加用耳穴贴压。①取1块0.6 cm×0.8 cm的橡皮膏,将王不留行籽置于其正中,择单侧肝、胆、脾、贲门、交感、神门、皮质下、内分泌等耳穴,各贴1块膏药,连续24~72 h后变换另一侧耳穴进行贴治,如此交替进行。每次于饭后以手指按摩穴位15~20 min。耳穴贴压过程中的注意事项:①患者在实施耳穴贴压时应保持耳廓干燥清洁;②患者耳廓局部有皮损或炎症时禁止使用该方法;③耳穴贴压实施过程中,若出现皮肤瘙痒或疼痛感时,立即停止使用;④按压不宜用力过度,以不损皮肤为宜;⑤叮嘱患者定时按压,按压后有酸、麻、胀、痛、灼热

感为宜。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①生存质量评分,采用胃肠道生活质量指数(GIQLI)^[5]评价胆结石胆囊切除术后患者的生存质量。该量表包括生理功能状态、症状学、社会活动和日常生活能力、精神状态及治疗评价,共36条项目,每项计0~4分,总分144分,分值越高表示生存质量越好。②采用视觉模拟评分法(VAS)评估患者的疼痛情况,用0~10共11个数字表示不同程度的疼痛,0分:无痛;1~3分:有轻微疼痛,能忍受;4~6分:疼痛并影响睡眠,尚能忍受;7~10分:有较强烈的疼痛,疼痛难忍,影响食欲和睡眠。患者根据自身疼痛情况在11个数字中挑选1个代表疼痛程度的数字。③护理满意度,采用本院护理满意度调查表对2组护理满意度进行统计,调查表共分为4个等级:a.非常满意;b.满意;c.基本满意;d.不满意。护理满意度=(非常满意例数+满意例数+基本满意例数)/总例数×100%。

3.2 统计学方法 采用SPSS19.0统计学软件处理数据。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 干预结果

4.1 2组干预前后GIQLI比较 见表1。干预前,2组GIQLI比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。干预后,2组GIQLI均较治疗前升高,差异均有统计学意义($P<0.05$);观察组的GIQLI高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	<i>n</i>	干预前	干预后
对照组	45	65.41±9.53	70.21±10.35
观察组	45	65.47±9.47	82.09±11.43

与同组干预前比较,① $P<0.05$;与对照组干预后比较,② $P<0.05$

4.2 2组干预前后VAS评分比较 见表2。干预前,2组VAS评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。干预后,2组VAS评分均较干预前降低,差异均有统计学意义($P<0.05$)。观察组的VAS评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	<i>n</i>	干预前	干预后
对照组	45	7.02±1.08	5.18±1.05
观察组	45	7.18±1.05	3.27±1.16

与同组干预前比较,① $P<0.05$;与对照组干预后比较,② $P<0.05$

4.3 2组护理满意度比较 见表3。观察组护理满意度97.8%,对照组护理满意度96.1%,2组比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

表3 2组护理满意度比较 例(%)

组别	n	非常满意	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	45	11(24.4)	15(45.0)	12(26.7)	7(15.6)	38(96.1)
观察组	45	14(31.1)	17(37.8)	13(28.9)	1(2.2)	44(97.8)

5 讨论

优质护理是将“一切以患者为中心”作为护理理念的新型护理模式,要求护理人员强化对患者的基础护理,并落实其护理责任制,深化护理服务内涵,从整体上提高护理水平,全面提高患者的护理满意度。胆囊切除术不仅存在手术风险,还容易使患者产生不良心理反应,影响患者的生存质量。因此,给予胆囊切除术围手术期患者优质护理,对患者及其家属讲解疾病相关知识,提高患者及其家属对术后护理的满意度,对增强患者治愈疾病的信心尤为重要。优质护理从患者心理、依从性、疾病知识、膳食计划等方面对患者进行护理,使患者在治疗前将心理状态调整到最好,进而提高治疗效果,减轻疼痛及改善生存质量,提高患者的护理满意度。

中医学认为,胆为“奇恒之腑”,具有以通为顺、泻而不藏的生理特性。肝胆内湿热形成,致气机、气化受阻,为结石形成的病机^[6]。耳穴贴压以王不留行籽为介质,在胆石症的治疗中发挥着重要作用^[7]。大量研究表明,耳穴贴压治疗胆石症,具有行气止痛、清热解毒、疏肝利胆、利湿化石之功,效果优良^[8-9]。本研究在参照前人研究的基础上,将其联合优质护理应用于本院行腹腔镜胆囊切除围手术期患者的治疗中,并以常规优质护理作为对照进行研究,取得了理想的效果。本次研究取耳穴肝、胆、脾、贲门、交感、神门、皮质下、内分泌等,其中贴治肝穴具有镇静止惊、通络活血、利胆利尿、降血压的功效;贴治胆穴具有利胆的功效;贴治贲门具有止吐、止晕的功效;贴治交感、神门穴具有止痛、镇静止惊、止吐、降压的功效;皮质下、内分泌具有利胆利尿的功效。诸穴合用,起到活血、镇静止痛、利胆利尿等功效。

本研究结果显示,干预后2组VAS评分均较治疗前降低

($P<0.05$),而观察组较对照组降低更明显($P<0.05$)。2组生存质量均较治疗前提高($P<0.05$),且观察组患者治疗后的生存质量优于对照组($P<0.05$)。可见,耳穴贴压配合优质护理干预胆结石胆囊切除围手术期患者,可有效减轻疼痛,提高生存质量,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 梁欣,苏琼川,吕明,等.不同术式治疗胆结石对比分析[J].当代医学,2015,21(35):88-89.
- [2] 彭红.耳穴贴压治疗60例胆结石的临床护理体会[J].中国卫生产业,2013,23(6):24.
- [3] 齐慧贞.全程优质护理对胆结石术后患者的心理健康度和护理满意度的影响[J].国际护理学杂志,2016,35(7):957-960.
- [4] 中华消化杂志编辑委员会.中国慢性胆囊炎、胆囊结石内科诊疗共识意见(2014年,上海)[J].中华消化杂志,2014,34(12):795-799.
- [5] Eypasch E, Williams JI, Wood-Dauphinee S, et al. Gastrointestinal Quality of Life Index: development, validation and application of a new instrument[J]. Br J Surg, 1995, 82(2): 216-222.
- [6] 易新平.中医药在胆结石预防和治疗中的应用[J].医药前沿,2012,2(14):337-338.
- [7] 尤阳.耳穴埋压配合中药治疗胆石症120例疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2007,16(2):187-188.
- [8] 吴红铃.利胆消石汤配合耳压治疗胆石症100例[J].新中医,2004,36(6):58-59.
- [9] 郑曙峰,张文广,王晶,等.综合疗法治疗肝内胆管结石110例疗效观察[J].新中医,2006,38(5):36-37.

(责任编辑:吴凌,刘迪成)